

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DANE KORESPONDENCYJNE

IMIĘ I NAZWISKO:
NUMER TELEFONU:
WOJEWÓDZTWO:
MIEJSCOWOŚĆ:
ULICA:
NUMER LOKALU:

INFORMACJE O NOŚNIKU

PRODUCENT NOŚNIKA:
MODEL NOŚNIKA:
NUMER SERYJNY NOŚNIKA:
OPIS USTERKI:

REGULAMIN

1. Proces diagnozy oraz odzyskiwania danych odbywać się będzie pod patronatem Kaleron sp. z o.o.
2. Nie bierzemy odpowiedzialności za usterki wynikłe ze złego zabezpieczenia nośnika podczas przesyłki kurierem lub pocztą do oddziału firmy.
3. Operacje konieczne do prawidłowej diagnozy oraz proces odzyskiwania danych może wymagać ingerencji w nośnik, po której w przyszłości ten nie będzie nadawał się do dalszego użytku, o czym klient musi mieć świadomość.

Ja, niżej podpisany/a..... (czytelny podpis), zobowiązuję się do respektowania zasad regulaminu.